

BRODSKO-POSAVSKA ŽUPANIJA
Povjerenstvo za stipendiranje učenika

**PRIJAVA ZA DODJELU STIPENDIJA UČENICIMA SREDNJIH ŠKOLA KOJI SE
ŠKOLUJU ZA DEFICITARNA ZANIMANJA**

IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA (učenika)

OIB PODNOSITELJA ZAHTJEVA (učenika): _____

ZASTUPAN PO RODITELJIMA/SKRBNICIMA: _____

OIB RODITELJA /SKRBNIKA (oba) : _____

SPOL: M / Ž

DATUM, GODINA I MJESTO ROĐENJA: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA: _____

KONTAKT MOBITEL (roditelj-skrbnik): _____

NAZIV ŠKOLE: _____

NAZIV UPISANOG PROGRAMA (usmjerenje): _____

GODINA PRVOG UPISA: _____

RAZRED (zakokruži): 1-2-3-4

SUDJELOVANJE RODITELJA/STARATELJA U DOMOVINSKOM RATU: DA / NE

IBAN RAČUNA UČENIKA: _____

BANKA: _____

U _____, _____ 2025. godine

POTPIS RODITELJA/SKRBNIKA

U prilogu prilozi:

1. Izjava – Prilog 1
2. Izjava o članovima zajedničkog kućanstva – Prilog 2
3. Izjava o privoli – Prilog 3

IZJAVA

povodom prijave na Natječaj za dodjelu stipendija učenicima srednjih škola koji se školuju za deficitarna zanimanja za školsku 2025./2026. godinu., pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, izjavljujem da: _____

(ime i prezime, adresa, OIB učenika)

- nema zaključen ugovor o stipendiranju s drugim davateljem stipendije i ne ostvaruje drugi oblik novčanog primanja koje ima obilježje stipendije.
- će se pisanim putem odreći stipendije Brodsko-posavske županije i vratiti sva sredstva koja su primljena po osnovi stipendije Brodsko-posavske županije za školsku 2025./2026. godinu, ukoliko se za vrijeme primanja stipendije učenik odluči za stipendiju drugog davatelja.

U _____, _____ 2025. godine

POTPIS RODITELJA/ SKRBNIKA

IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA -UČENIKA

OIB UČENIKA

ADRESA UČENIKA

IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da zajedničko kućanstvo podnositelja zahtjeva – učenika čine (*upisati sve članove*):

<i>Red. broj</i>	<i>Ime i prezime</i>	<i>Srodstvo</i>	<i>OIB</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Ovu Izjavu prilažem uz prijavu na natječaj za stipendiranje za kategoriju Materijalni status.

U _____, _____ 2025. godine

POTPIS RODITELJA/SKRBNIKA

IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA - UČENIKA

OIB UČENIKA

ADRESA UČENIKA

IZJAVA O PRIVOLI

**ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU OSOBNIH PODATAKA
U SVRHU PROVEDBE NATJEČAJA ZA DODJELU STIPENDIJA UČENICIMA SREDNJIH ŠKOLA
KOJI SE ŠKOLUJU ZA DEFICITARNA ZANIMANJA ZA ŠKOLSKU 2025./2026. GODINU**

U skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka (EU 2016/679) i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka („Narodne novine“ broj 42/18), dajem privolu Brodsko-posavskoj županiji, Povjerenstvu za stipendiranje, kao voditelju obrade osobnih podataka, za:

- prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka u svrhu provedbe natječaja za dodjelu stipendija,
- utvrđivanje ispunjavanja uvjeta iz natječaja, izradu rang lista i izvršavanje Ugovora o stipendiranju,
- obradu podataka članova kućanstva u svrhu utvrđivanja materijalnog statusa.

Potvrđujem da su svi podaci koje sam dao točni i potpuni te da sam upoznat s pravima koja imam temeljem Opće uredbe o zaštiti podataka, uključujući pravo na pristup osobnim podacima, ispravak, brisanje, ograničenje obrade i prigovor na obradu.

Upoznat sam da mogu u svakom trenutku povući ovu privolu, a povlačenje ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije njezina povlačenja.

U _____, _____ 2025. godine

POTPIS RODITELJA/SKRBNIKA

Ova Izjava je temelj za prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka u svrhu provedbe Javnog natječaja za dodjelu stipendija učenicima srednjih škola koji se školuju za deficitarna zanimanja za školsku 2025./2026. godinu.

Prikupljeni podaci neće se koristiti u druge svrhe osim onih navedenih u ovoj Izjavi.